Obrazac zahtjeva za nastavak ostvarivanja prava na dječji doplatak može se preuzeti u prostorijama Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije, u područnim uredima Zavoda te na mrežnoj stranici Zavoda: www.zzohbz.ba

Za dodatne informacije korisnici se mogu obratiti Zavodu za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije pisanim putem, na broj telefona 034/208-573 ili putem e-maila odsjekzdr.osiguranja@zzohrb.ba.

Korisnicima koji u navedenom roku ne podnesu zahtjev i potrebnu dokumentaciju prestaje pravo na dječji doplatak, sukladno odredbama Odluke.

Javni poziv možete preuzeti i pogledati OVDJE